

IMUNIZĀCIJAS VALSTS PADOMES DARBA SĒDES

PROTOKOLS

Rīga, 2013.gada 01.augustā

Nr. 44

Sēde sākas: plkst. 09:00

Sēde beidzas: plkst. 09:50

Sēdi vada:

Jurijs Perevoščikovs, Slimību profilakses un kontroles centra (SPKC) Infekcijas slimību riska analīzes un profilakses departamenta direktors

Sēdē piedalās

Padomes locekļi:

Viktorija Boļšakova, LM Bērnu un ģimenes politikas departamenta vecākā referente;

Dace Gardovska, RSU Pediatrijas katedras vadītāja;

Jana Feldmane, VM Sabiedrības veselības departamenta Vides veselības nodaļas vadītāja;

Antra Fogle, Nacionālā veselības dienesta Zāļu ārstnieciskās novērtēšanas nodaļas vadītāja;

Līga Kozlovska, Latvijas Lauku ģimenes ārstu asociācijas vadītāja;

Sibilla Pālena, VSIA „Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” Ambulatori konsultatīvās nodaļas ārste – alergoloģe;

Sandija Salaka, Māmiņu kluba Latvijā vadītāja;

Inga Solovjova, Rīgas domes Labklājības departamenta veselības pārvaldes priekšnieka vietniece, Veselības aprūpes nodaļas vadītāja;

Ludmila Vīksna, RSU Infektoloģijas un dermatoloģijas katedras vadītāja.

Sēdē nepiedalās:

Sanita Akerberga, Nacionālā veselības dienesta Iepirkumu nodaļas vadītāja;

Ingrīda Biedre, Zāļu valsts aģentūras Humāno zāļu novērtēšanas nodaļas Informācijas uzraudzības sektora vadītāja;

Uga Dumpis, VSIA „Paula Stradiņa Klīniskā universitātes slimnīca” Infekciju uzraudzības dienesta vadītājs;

Imants Lanka, Latvijas Ģimenes ārstu asociācijas deleģētais pārstāvis;

Inga Šmate, Slimību profilakses un kontroles centra direktore.

Sēdi protokolē:

Irina Lucenko, SPKC Infekcijas slimību riska analīzes un profilakses departamenta Infekcijas slimību uzraudzības un imunizācijas nodaļas vadītāja.

Dienas kārtība:

1. Imunizācijas valsts padomes 44.sēdes organizācija un dienas kārtība;
2. Par Veselības ministrijas ierosinājumu veikt grozījumus kompensējamo zāļu M sarakstā.

1. Par Imunizācijas valsts padomes 44.sēdes organizāciju un dienas kārtību

(J.Perevoščikovs, J.Feldmane)

J.Perevoščikovs atklāja Imunizācijas valsts padomes (IVP) ārkārtas sēdi un informēja par Veselības ministrijas ierosinājumu veikt grozījumus kompensējamo zāļu sarakstā, pirms tam apspriežot jautājumu IVP. Klātesošie tika informēti par grozījumiem IVP sastāvā. Stādīts priekšā jaunais IVP loceklis – Veselības ministrijas Sabiedrības veselības departamenta Vides veselības nodaļas vadītāja Janu Feldmane, kas aizstāj Daci Viļumu.

Nolemts: Apstiprināt dienas kārtību.

2. Par Veselības ministrijas ierosinājumu veikt grozījumus kompensējamo zāļu M sarakstā

(J.Feldmane, diskusija)

J.Feldmane informēja par Veselības ministrijas viedokli attiecībā uz kompensējamo zāļu M sarakstu¹, kura pašreizējā redakcija paredz zāļu, t.sk. vakcīnu kompensāciju bērniem līdz 24 mēnešu vecumam ar kompensācijas apmēru 50%, grūtniecēm un sievietēm līdz 42 pēcdzemdību perioda dienām ar kompensācijas apmēru 25%. No 2013.gada sākuma iespēja vakcinēt bērnus tiek aktīvi izmantota, līdz maijam kompensētas jau vairāk nekā 3000 vakcīnas devas pret ērcu encefalītu un vairāk nekā 1400 devas pret rotavīrusu infekciju. Veicot aprēķinus, var prognozēt, ka līdz gada beigām var izveidoties deficīts vairāk nekā Ls 100 000. Turklāt, pieņemti grozījumi Ministru kabineta 2000.gada 26.septembra noteikumos Nr.330 „Vakcinācijas noteikumi” (turpmāk – Vakcinācijas noteikumi), kas paredz vakcinācijas uzsākšanu pret rotavīrusu infekciju no 2014.gada. Vakcinācija pret ērcu encefalītu augsti endēmiskajās teritorijās un bāreņiem arī ir paredzēta Vakcinācijas noteikumos. Jāatzīmē, ka samērā bieži vakcinācija pret ērcu encefalītu M saraksta ietvaros 334 gadījumos (20%) izrakstīta bērniem, kas ir jaunāki par vienu gadu, kas neatbilst lietošanas

¹ Ministru kabineta 2006.gada 31.oktobra noteikumi Nr.899 „Ambulatorajai ārstēšanai paredzēto zāļu un medicīnisko ierīču iegādes izdevumu kompensācijas kārtība”

instrukcijai. Pašreiz šos gadījumus izmeklē Veselības inspekcija. Veselības ministrijas skatījumā būtu nepieciešams no M saraksta svītrot vakcīnas, lai neveidotos alternatīvais vakcinācijas kalendārs.

L.Vīksna jautāja, vai IVP locekļi piedalījās jautājuma apspriešanā, veidojot M sarakstu. *J.Feldmane* informēja, ka 2012.gadā, gatavojot priekšlikumus grozījumiem Ministru kabineta 2006.gada 31.oktobra noteikumos Nr.899 „Ambulatorajai ārstēšanai paredzēto zāļu un medicīnisko ierīču iegādes izdevumu kompensācijas kārtība”, nebija paredzēts, ka vakcīnas arī ir zāles, bet pats M saraksts tika veidots jau pēc minēto grozījumu apstiprināšanas. *D.Gardovska* informēja, ka Nacionālā veselības dienesta tīmekļa vietnē par finansējuma izlietojumu publicētā informācija liecina, ka veidojas budžeta pārpalikums uz neauglības ārstēšanas rēķina, un jautāja, vai būtu politiski korekti atcelt vakcināciju finansējuma trūkuma dēļ. Jāņem vērā, ka sabiedrībai ir dots labs, pozitīvs signāls attiecībā uz vakcinācijas veicināšanu, kas ir ļoti svarīgi mūsdienu apstākļos, kad ir tik aktīvi vakcinācijas pretinieki. Jāatzīmē, ka sabiedrība jau sen ir ļoti ieinteresēta, lai vakcinācija pret ērcu encefalītu tiktu apmaksāta no valsts budžeta. Tādēļ, lai nepasliktinātu Veselības ministrijas un Latvijas sabiedrības attiecības, vai nebūtu lietderīgi pārvirzīt pārpalikumu no neauglības ārstēšanas uz vakcināciju? *J.Feldmane* ziņoja, ka diemžēl naudas pārpalikuma no neauglības ārstēšanas nav. *I.Solovjova* vērsa uzmanību, ka pēkšņi atceļot M sarakstā paredzēto vakcināciju, var veidoties tiesiskās paļāvības principa pārkāpums. *J.Perevoščikovs* vērsa uzmanību, ka M sarakstā ir iekļautas visas reģistrētas vakcīnas, tajā skaitā tās, kuras jau ir iekļautas Vakcinācijas kalendārā un apmaksātās no valsts budžeta 100% apmērā, kā arī tās vakcīnas, kuras nav domātas bērniem līdz 2 gadu vecumam. *S.Pālena* informēja, ka vakcīnas pret ērcu encefalītu ražotāji plāno mainīt lietošanas instrukciju, paredzot vakcināciju arī agrākā vecumā. Viņa uzskata, ka noteikti vajadzētu saglabāt iespēju ar atlaidi vakcinēt bērnus pret ērcu encefalītu un rotavīrusu infekciju. *S.Salaka* uzsvēra, ka vakcīnu izņemšana no M saraksta būtu ārkārtīgi slikts signāls sabiedrībai, sevišķi ņemot vērā paredzēto vakcinācijas pret rotavīrusu infekciju iekļaušanu kalendārā, kā arī tuvojoties rotavīrusu infekcijas sezonai. Pašlaik daudzas māmiņas, kuras izmantoja iespēju vakcinēt savus bērnus pret rotavīrusu infekciju, dalās pozitīvajā pieredzē, kas savukārt veicina labāku vakcinācijas aptveri. *J.Feldmane* informēja, ka plānots tomēr saglabāt pēctecību un vakcīnu pret rotavīrusu infekciju izņemt no saraksta tikai no jaunā gada, kad tā tiks iekļauta vakcinācijas kalendārā. *D.Gardovska* piedāvāja izstrādāt citu kompensācijas mehānismu, piemēram, paredzot daļēju Vakcinācijas kalendārā neiekļauto vakcīnu izmaksu segšanu no valsts budžeta līdzekļiem tiem pacientiem, kuriem veiktas visas vecumam atbilstošas Vakcinācijas kalendārā ietvertās vakcinācijas. *J.Feldmane* piekrita turpināt pētīt cita kompensācijas mehānisma izstrādes nepieciešamību attiecībā uz vakcīnu pret ērcu encefalītu. *D.Gardovska* uzsvēra nepieciešamību ievērot vakcīnas lietošanas instrukcijas prasības, sevišķi attiecībā uz vecuma ierobežojumiem, un

ierosināja par to plašāk informēt ģimenes ārstus. *L.Vīksna* uzsvēra, ka ir kategoriski pret vakcīnu izņemšanu no kompensējamo medikamentu saraksta, jo kā IVP loceklis principā vienmēr iestājas par vakcināciju un tās popularizēšanu. Šāda nekonekventa rīcība mulšina apzinīgas mātes un principā sagrauj sabiedrības uzticību vakcinācijai. *I.Fogele* informēja, ka tika precizēts jautājums par 2013.gadā neauglības ārstēšanai iztērētajām naudas summām (5 mēnešu laikā iztērēti 113 000 Ls), līdz ar to var prognozēt, ka šajā pozīcijā pārpalikums neveidosies. *L.Kozlovska* uzsvēra nepieciešamību ievērot tiesiskās paļāvības principu, kā arī pasvītvoja, ka IVP nevajadzētu pieņemt lēmumu izņemt vakcīnas no kompensējamo medikamentu saraksta. *L.Kozlovska* atzīmēja, ka attiecībā uz vakcināciju pret ērcu encefalītu nepieciešams ievērot pēctecību, nodrošinot arī nepieciešamās turpmākās balstvakcinācijas. Turpmāk, viņas skatījumā, vakcinācija pret ērcu encefalītu veicama kā līdz šim bija paredzēts Vakcinācijas noteikumos. *J.Perevoščikovs* atgādināja par 30.07.2013. pieņemtiem grozījumiem Vakcinācijas noteikumos² un uzsvēra, ka tie paredz, ka pacienta drošības nolūkā vakcināciju drīkst veikt tikai ar vakcīnu, ko vakcinācijas iestādei piegādā aptieka (18.³), nevis pats patients, pēc receptes iegādājoties vakcīnu aptiekā. Pēc iepriekšējo gadu datiem otrajā pusgadā vakcinācijas apjoms pret ērcu encefalītu ievērojami samazinās, un, iespējams, tik liels budžeta deficīts neveidosies. Perspektīvā būtu nepieciešams atsevišķs saraksts par riska grupām kompensējamām vakcīnām. *J.Feldmane* informēja par Veselības ministrijas ieceri turpmāk iekļaut vakcīnu iepirkumu centralizētajā e-iekirkumā.

Sanāksmes dalībnieki atklāti balsoja par Veselības ministrijas priekšlikumu izslēgt no M saraksta vakcīnas. Balsojuma rezultāti: 1 – par (*J.Feldmane*), 2 – atturas (*J.Perevoščikovs*, *I.Fogele*), 7 – pret (*L.Kozlovska*, *V.Boļšakova*, *D.Gardovska*, *S.Pālena*, *S.Salaka*, *I.Solovjova*, *L.Vīksna*).

Nolemts: IVP neatbalsta Veselības ministrijas priekšlikumu izslēgt no M saraksta vakcīnas.

Imunizācijas valsts padomes
priekšsēdētājs

_____ Jurijs Perevoščikovs

Protokolē

_____ Irina Lucenko

² <http://likumi.lv/doc.php?id=%20258669>